

DELEGA PER L'ACCESSO AI DOCUMENTI CATASTALI

DATI DELEGANTE (proprietario, etc.)

Il/La sottoscritto/a COGNOME e NOME

nato/a a COMUNE e PROVINCIA il DATA

Codice Fiscale

Residente in COMUNE..... PROVINCIA CAP

INDIRIZZO

Telefono Fax Email

in qualità di ☐ Proprietario ☐ Rappresentante Legale ☐ Altro

DELEGA

OPENAPI SPA compresi eventuali collaboratori e/o servizi esterni utili allo scopo, per la richiesta di
VISURE e PLANIMETRIE CATASTALI relative alle seguenti unità immobiliari

1. COMUNE PROVINCIA

SEZIONE FOGLIO PARTICELLA SUBALTERNI

☐ + VISURA CATASTALE**2.** COMUNE PROVINCIA

SEZIONE FOGLIO PARTICELLA SUBALTERNI

☐ + VISURA CATASTALEDATA **FIRMA DEL DELEGANTE**

*Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità

Informativa privacy, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dall'Agenzia del Territorio e dalle aziende menzionate nel documento per le attività richieste, oltre a quelle di invio comunicazioni. L'autenticazione della sottoscrizione del delegante è garantita con la consegna della copia della carta d'identità dello stesso, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.